Amt für Integration und Soziales (AIS)
Abteilung Asyl und Flüchtlinge
Auszüge Flüchtlingssozialhilfe
Ostermundigenstrasse 99B
3006 Bern

Bestätigung betreffend Flüchtlingssozialhilfe

Gesuchstellende Person

Familienname(n)	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Datum Eingang Gesuch bei der Gemeinde	

Einbürgerungsbehörde

Behörde	Gemeindeverwaltung
Strasse, Nr. PLZ, Ort	
Kontaktperson (bei Rückfragen)	Name: Telefonnummer: E-Mail:
Ort, Datum	
Stempel, Unterschrift	

Gesuchstellende Person (Name, Vorname)

Bezug/Nichtbezug von Leistungen der Flüchtlingssozialhilfe (mindestens 1 Auswahl ausfüllen)

☐ Die vorgenannte Person hat in den letzten 10 Jahren vor Eingang des Gesuchs bei der Gemeinde **keine** Leistungen der Flüchtlingssozialhilfe erhalten.

☐ Die vorgenannte Person hat in den letzten 10 Jahren vor Eingang des Gesuchs bei der Gemeinde Leistungen der Flüchtlingssozialhilfe **erhalten**, war aber damals **minderjährig.**

☐ Die vorgenannte Person hat in den letzten 10 Jahren vor Eingang des Gesuchs bei der Gemeinde als volljährige Person Leistungen der Flüchtlingssozialhilfe **erhalten**.	von / bis: Gesamtbetrag:

☐ Das AIS verfügt nicht über sämtliche Daten, weil die vorgenannte Person in den letzten 10 Jahren ausserkantonal Wohnsitz hatte.

Ausserkantonaler Wohnsitz und Kanton:

Angaben zu den bezogenen Leistungen

☐ Die Leistungen wurden **nicht vollumfänglich zurückerstattet**. Wenn ja, wieviel wurde zurückbezahlt?

☐ Die Leistungen wurden **vollumfänglich zurückerstattet**.

Bestätigende Behörde

Behörde	Amt für Integration und Soziales (AIS)
Strasse, Nr. PLZ, Ort	Ostermundigenstrasse 99B 3006 Bern
Kontaktperson (bei Rückfragen)	Name: Telefonnummer: E-Mail:
Ort, Datum	
Stempel, Unterschrift	